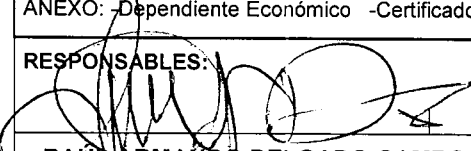
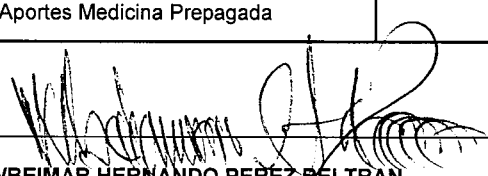


	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-026
		Versión: 03
		Página: 1 de 1
		Fecha de Aprobación: 20-02-2025

Proceso: Contratación	ORDEN DE PAGO - CPS
------------------------------	----------------------------

Fecha de Presentación:	15 DE DICIEMBRE DE 2025	Evidencias:	SI	X			
Contratista:	RAÚL ARMANDO DELGADO GAMBOA						
C.C. o NIT:	91.079.598						
Documento Principal: (Marque con una X)	Contrato	X	Convenio		Adicional	X	
Número del Contrato	01149-2025		REGISTRO PRESUPUESTAL (Recuerde que en este campo debe registrar los números de RP del contrato inicial y adicionales si existen)		No.	25-07025 25-09836	
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL EN LA SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACION AMBIENTAL Y PARTICIPACION CIUDADANA ADMINISTR CIUDADANA DE LA CAS, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRÁMITES AMBIENTALES Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL GUANENTINA						
Valor mensual a pagar: (Números y Letras)	QUINIENTOS DIECISEISMIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS \$ 516.666,00						
Documentos Anexos:	*Planilla Pago Seguridad Social y Parafiscales – mes de Septiembre, octubre, noviembre y diciembre Informe de actividades y supervisión		Certificación Bancaria. Primera cuenta: Cambio de Cuenta: <i>De otra forma no adjuntar Certificación.</i>		Otros Documentos: EXAMEN DE EGRESO PAZ Y SALVO		
Periodo a Cobrar:	22 DE DICIEMBRE DEL 2025 AL 26 de DICIEMBRE DEL 2025		Pago No:	04	Parcial:	Final:X	
Dando cumplimiento a lo establecido en el art. 1 Del Decreto 1070 de Mayo 28 de 2013 y como persona residente en Colombia, EL CONTRATISTA declara:					SI	NO	
a) Durante el año gravable 2024, el 80% o más de mis ingresos brutos provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesión. (Marque con una X)					X		
b) Por el año gravable 2024 soy una persona natural que obtuvo ingresos brutos totales superiores a (\$65.891.000) 1.400 UVT, según Decreto 2105 del 22 de diciembre de 2016 y por lo tanto estoy obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano. (Marque con una X)						X	
c) Manifiesto bajo la gravedad de juramento que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por tanto, solicito se me aplique la retención en la fuente conforme a lo establecido en el artículo 383 del E.T. ANEXO: Dependiente Económico -Certificado Intereses Crédito Hipotecario -Aportes Medicina Prepagada					X		
RESPONSABLES:							
 RAÚL ARMANDO DELGADO GAMBOA CC 91.079.598 CONTRATISTA				 WBEIMAR HERNANDO PEREZ BELTRAN SUPERVISOR OFICINA DE APOYO REGIONAL GUANENTINA			

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y alienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización. Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 1 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022
Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS		

INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN

1. Información General del Contrato

CONTRATO No.:	01149-2025		
CONTRATISTA:	RAÚL ARMANDO DELGADO GAMBOA		
Nit o C.C. No.	91.079.598		
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS NARURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, COMO INGENIERO AMBIENTAL, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESOS, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL GUANENTINA		
VALOR INICIAL:	9.299.988,00		
VALOR ADICIONAL:	516.666		
PLAZO CONTRATO:	3 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	5 DIAS		
SUPERVISOR:	WBEIMAR HERNANDO PÉREZ BELTRAN		
CARGO SUPERVISOR:	COORDINADOR REGIONAL GUANENTINA		
FECHA INICIO DEL CONTRATO:	22 DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE SUSPENSIÓN 1-2-3: (Si existe más de 1 suspensión registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE REINICIO 1-2-3: (Si existe más de 1 reinicio registre en orden las fechas 1, 2, 3...)	NO APLICA		
FECHA DE TERMINACIÓN 1:	21 DE DICIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN 2-3-4: (Si existe una suspensión registre en orden las fechas de terminación 2, 3, 4...)	26 DE DICIEMBRE DE 2025		



	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS	Código: F-PCT-027
		Versión: 03
		Página: 2 de 7
		Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación **INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS**

VALOR A PAGAR	\$ 516.666,00
PERIODO DE PAGO:	22 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 26 DE DICIEMBRE DE 2025
PAGO No: (En Números)	04

2. **Información Financiera del Contrato**

VALOR DEL CONTRATO:	\$ 9.299.988,00
VALOR ADICIONAL:	\$ 516.666,00
VALOR PAGO ACTUAL:	\$ 516.666,00
VALOR PAGADO (A la fecha del informe)	\$ 9.299.988,00
VALOR POR EJECUTAR	0

3. **Control Pago de Seguridad Social.**

PERIODO PAGO	No PLANILLA	PAGO SALUD	PAGO PENSIÓN	PAGO RIESGOS	V/PAGADO TOTAL
SEPTIEMBRE	34695375	\$207.100	\$ 265.000	\$ 115.400	\$ 587.500
OCTUBRE	35174458	\$206.300	\$ 264.000	\$ 114.900	\$ 585.200
NOVIEMBRE	35560349	\$206.300	\$ 264.000	\$ 114.900	\$ 585.200
DICIEMBRE	35592579	\$206.300	\$ 264.000	\$ 114.900	\$ 585.200

(Recuerde que debe registrar todos los pagos de seguridad social que se realizan durante la ejecución del contrato y debe guardar el consecutivo mes a mes para cada pago: Enero – Febrero – Marzo – ETC ...)

4. **Obligaciones Contractuales.**

Por medio del presente se deja constancia que las actividades realizadas durante el periodo de pago son:

No.	Obligaciones Contractuales	Acciones realizadas	Evidencias
-----	----------------------------	---------------------	------------





CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 3 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

1.	Contribuir al cumplimiento de las metas trazadas en el Plan de Acción cuatrienal Es el Tiempo de la Sostenibilidad 2024-2027.	Se realiza apoyo a todas las actividades para dar cumplimiento a las metas del Plan de Acción cuatrienal Es el Tiempo de la Sostenibilidad 2024-2027..	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina.
2	Realizar seguimiento a licencias, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo..	Se realizó el apoyo en la RGA para el trámite de licencias, permisos, concesiones, autorizaciones y demás.	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina.
3	Apoyar en la revisión de Conceptos técnicos relacionados con las solicitudes de los permisos, concesiones, autorizaciones, licencias ambientales y demás instrumentos de manejo ambiental, e informes y demás documentos que se generen en la dependencia. Tramitar licencias, permisos, concesiones, autorizaciones y demás instrumentos de control y manejo de la vigencia en los tiempos establecidos por la ley.	Se realiza visitas de inspección ocular a solicitudes expuestas por usuarios. Y se emitieron los respectivos conceptos	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina
4.	Atender quejas por daño a los Recursos Naturales por contaminación ambiental, hídrica, interferencia en el uso del agua, daño en zona forestal protectora, tala, quemas y demás afectaciones que pongan en peligro el ambiente y emitir los informes técnicos de las inspecciones realizadas.	Se atenderán las quejas asignadas realizando las diferentes visitas.	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina

Proceso: Contratación **INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS**

5	Imponer medidas preventivas en cumplimiento a la normatividad vigente.	De acuerdo al tipo de quejas y una vez analizados los componentes afectados se emitirán las medidas preventivas a las personas infractoras.	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el aplicativo CITA.
6	Orientar a usuarios internos y externos de la entidad mediante el suministro de información autorizada de conformidad con los procedimientos establecidos y las instrucciones impartida por el superior inmediato	Se dio orientación a las personas que lo requirieron tanto interna como externamente en cada una de las visitas realizadas.	Imponer medidas preventivas en cumplimiento a la normatividad vigente.
7	Alimentar el centro de información de tramites ambientales CITA.	Se realiza la actualización de expedientes en el aplicativo CITA	Realizar Visitas y emitir los informes técnicos de las inspecciones realizadas
8	Proyección de Oficios, Informes y conceptos técnicos de requerimientos efectuados por los entes de control y demás entidades de régimen público y privado, de acuerdo la normatividad vigente y los procedimientos definidos por la corporación.		Entregar los informes de las visitas dentro de los ocho días siguientes a la realización de la misma según lo contempla el Sistema de Gestión Integrado.
9	Elaborar autos de liquidación de tarifas de evaluación y seguimiento y autos de visita..		N/A





**CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE
SANTANDER CAS**

Código: F-PCT-027

Versión: 03

Página: 5 de 7

Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación **INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS**

10	Utilizar los implementos de protección personal requeridos para el desarrollo de las visitas asignadas.	Se utilizó los debidos elementos de protección personal de acuerdo al nivel de riesgo y los riesgos de la actividad	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina
11	Apoyar las actividades de organización de la dependencia.	Se apoyó en las actividades de organización de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina..	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina
12	Cumplir con las metas establecidas dentro del marco del Sistema de Gestión Integral condicionado por las directrices y designaciones del supervisor.	Se dio cumplimiento a las asignaciones para el presente periodo	
13	Dar cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015 en la que se estipula que es deber de todo contratista efectuar las actividades y seguir los lineamientos en dicho manual el cual se halla incluido en el Sistema de Gestión Integrado de la Entidad con el código M-PGT-001 el cual	Se dio cumplimiento al Manual de Políticas de Seguridad de la Información adoptado mediante resolución No. DGL 00238 del 12 de marzo de 2015.	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

Código: F-PCT-027
Versión: 03
Página: 6 de 7
Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS

	se reglamenta las políticas de seguridad la información para equipos, instalaciones, redes e internet de la C.A.S. sus normas, prácticas y procedimientos.		
14	Asistir a las capacitaciones que se programen sobre salud ocupacional y sistema de gestión integrado con el fin de generar actualización de los programas para la correcta ejecución del objeto contractual de los contratistas y cumplir con el sistema de gestión integral de la corporación.		Se anexa fotografías
15	Dar cumplimiento a la Matriz de identificación de Peligros y Evaluación de Riesgos y a la Políticas de seguridad y salud en el trabajo adoptada por la Cas, e igualmente, el contratista Es responsable de adquirir y utilizar adecuadamente los Elementos de Protección Personal en el desarrollo de sus actividades contractuales	Se dio cumplimiento a las políticas de seguridad y salud en el trabajo de la corporación, así como a los reglamentos de higiene y de seguridad en el trabajo.	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina
16	Las demás actividades que se requieran en relación con el objeto contractual	Se realizan otras actividades requeridas para apoyar la Oficina de Apoyo Regional Guanentina.	Los documentos que soportan las actividades realizadas, reposan en el archivo de la Oficina de Apoyo Regional Guanentina



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER CAS

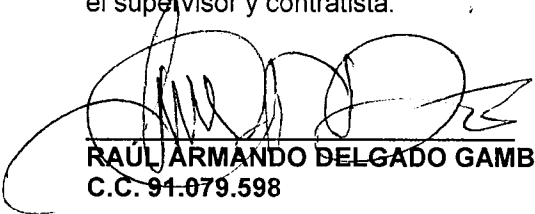
Código: F-PCT-027
Versión: 03
Página: 7 de 7
Fecha de Aprobación: 15/12/2022

Proceso: Contratación	INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN CPS
-----------------------	--

Así mismo, bajo la gravedad de juramento el SUPERVISOR certifica que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista y el pago de los aportes al sistema de seguridad social, Fondo de Pensiones y Riesgos Profesionales, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. **Anexo planilla de pago Seguridad social**

En consecuencia, con base en los informes presentados por el Contratista, respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Corporación Autónoma Regional de Santander, el supervisor CERTIFICA el cumplimiento del contrato a satisfacción, en el periodo mencionado, y hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe en la ciudad de San Gil, conforme a la fecha de presentación registrada en el formato F-PCT-026 ORDEN DE PAGO, la cual viene debidamente firmada por el supervisor y contratista.


RAUL ARMANDO DELGADO GAMBOA
C.C. 94.079.598


WBEIMAR HERNANDO PÉREZ BELTRAN
SUPERVISOR OFICINA DE APOYO
REGIONAL GUANENTINA

Mediante el registro de sus datos personales en el presente documento usted autoriza a la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos con la finalidad de que lleve el control de ingreso o asistencia, lo contacte, consulte la información registrada en otras bases de datos o archivos de cualquier entidad pública o privada, nacional o internacional, adelante trámites ante autoridades y atienda requerimientos de entidades públicas o privadas y, en general, para que la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS cumpla las demás finalidades establecidas en el aviso de privacidad publicado en <http://cas.gov.co>, el cual declara haber leído previamente al otorgamiento de la autorización.
Como titular de la información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento es la CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE SANTANDER – CAS, ubicada en la Carrera 12 No. 9-06, San Gil, Santander PBX: (57 7)723 8925, 7240765 correo electrónico: contactenos@cas.gov.co

	ESTUDIOS PREVIOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código F-PCT-025
		Versión: 04
		Página 1 de 3
		Fecha de Aprobación:24/06/2021

**ESTUDIO PREVIO
ADICIÓN Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
PROFESIONALES 01149-2025**

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 FECHA DE PRESENTACIÓN	DICIEMBRE 2025
1.2 OBJETO	ADICIÓN Y PRORROGA No.1 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 01149-2025 CUYO OBJETO ES: “PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL, EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL GUANENTINA”
1.3 DESCRIPCIÓN PRESUPUESTA	GASTOS DE INVERSIÓN
1.4 NOMBRE	Servicios de consultoría ambiental
1.5 R.A.P.E INV.N	32.3201.320103.2.3.2.02.02.008.01.83931
1.6 TOTAL DISPONIBILIDAD	QUINIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$516.666)
1.7 TIEMPO DE ADICIÓN	CINCO (05) DÍAS.

2. CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

En la actualidad se han venido desarrollando diferentes actividades que contribuyen a la ejecución de los procesos por medio del Contrato de Prestación **DE SERVICIOS PROFESIONALES**, a la **SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**, contrato que ha venido desarrollando **RAUL ARMANDO DELGADO GAMBOA** identificado(a) con Cédula de ciudadanía número **91.079.598**; con conocimientos del objeto a contratar, para impulsar los procesos que se adelantan en la **SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA**.

La solución a esta necesidad es adicionar los recursos económicos necesarios para la ejecución de acuerdo al balance técnico, económico y financiero aprobado para la ejecución

del Contrato de Prestación de Servicios PROFESIONALES No 01149-2025 cuyo objeto es: **“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL, EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL GUANENTINA”**

Para poder cumplir con la necesidad la CORPORACIÓN cuenta y adicionará los recursos necesarios de conformidad a lo contemplado en el estatuto de contratación, ley 80 de 1993, inciso 2 del parágrafo del artículo 40, los cuales no podrán superar el 50% del presupuesto inicial contratado, y así cumplir con la ejecución del contrato según objeto contractual.

Que la ordenación de gasto debe ser acorde a la necesidad, y contando que a la fecha dentro del presupuesto aprobado para la vigencia 2025, existen los recursos que respaldan suplir con lo requerido en este estudio.

Que la función administrativa del estado, se desarrolla con fundamento en los principios constitucionales de eficiencia, eficacia y transparencia, en garantía del interés general, y dado que la entidad requiere adicionar los recursos necesarios que permita ejecutar el mismo.

3. DESCRIPCIÓN TÉCNICA

3.1 DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A REALIZAR ADICIÓN Y PRORROGA N°1

“PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO AMBIENTAL, EN LA SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA OFERTA DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES DISPONIBLES, EDUCACIÓN AMBIENTAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA DE LA CAS, PARA FORTALECER LAS ACTIVIDADES, PROCESO, TRAMITES AMBIENTALES Y DEMAS ACTIVIDADES QUE SE GENEREN EN LA OFICINA DE APOYO REGIONAL GUANENTINA”

La presente adición no modifica las actividades contratadas o aprobadas en el contrato inicial contrato de prestación de servicios profesionales No. 01149-2025.

3.2 SUPERVISIÓN: La supervisión estará a cargo del **COORDINADOR SEDE REGIONAL DE APOYO GUANENTINA.**

3.3 CLASE DE CONTRATO: Contrato Adición y prórroga No. 1 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 01149-2025.

4. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA ADICIÓN:

Se realiza de conformidad a lo contemplado en el estatuto de contratación ley 80 de 1993, inciso 2 del parágrafo del artículo 40.

ARTÍCULO 40 (....)PARÁGRAFO. En los contratos que celebren las entidades estatales se podrá pactar el pago anticipado y la entrega de anticipos, pero su monto no podrá exceder del cincuenta por ciento (50%) del valor del respectivo contrato.
Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales.

5. VALOR DEL CONTRATO ADICIONAL:

La presente adición es por valor total de: **QUINIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$516.666)**, la Corporación Autónoma de Santander - CAS, cuenta con certificado de Disponibilidad presupuestal **Nro:25-09936**, Fecha: 02 de Diciembre de 2025, expedido por el Jefe de la Unidad de Presupuesto, afectando el rubro RAPE.INV.N: **32.3201.320103.2.3.2.02.02.008.01.83931**: Servicios de consultoría ambiental, por valor de **QUINIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$516.666)**, la vigencia 2025, que garantiza los recursos para la celebración de la adición N°1 al contrato.

6. TIEMPO DEL CONTRATO ADICIONAL:

La presente adición es por el tiempo de: **CINCO (05) DÍAS**.

7. VALOR TOTAL DEL CONTRATO.

El valor total final del Contrato de prestación de servicios profesionales No. 01149-2025, incluyendo el valor del contrato adicional No 1: **NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISÉIS MIL SEICIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$9.816.654)**

8. GARANTÍA:

El contratista no está obligado a constituir ningún tipo de garantía.

9. OPORTUNIDAD DE LA CONTRATACIÓN:

Teniendo en cuenta que están dadas las condiciones se estima oportuno y conveniente realizar Adición y prorroga No 1 al Contrato de prestación de servicios profesionales No. 01149-2025, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, decreto 1082 de 2015, y demás normas concordantes.

Parte Jurídica,



CLAUDIA PATRICIA BARAJAS BARAJAS
Secretaria general - cas



NOTA DE APROBACIÓN DE LOS ESTUDIOS PREVIOS: El presente estudio previo, hace parte integral del proceso de contratación en el SECOP ii, y se encuentra convalidado por la dependencia gestora, En cuanto a la parte técnica de acuerdo con lo contenido en el requerimiento técnico anexo.

Elaboró y Aprobó: *Vanessa Alejandra Marín Pinzón*– Abg SGL

Sebastián Pinzón Vargas

Médico RM 1098769691
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 0596sss

Cll. 11 No. 10-26 Cons. 212 Tel. (607) 724 3269 Cel. 312 397 5030 - San Gil

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA CONTRATANTE:

EMPRESA EN MISIÓN:

INGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☒ ALTURAS ☐ ESPECIAL: ☐

NOMBRE: Raul Armando Delgado Gamba

FECHA: 21-12-2023

CARGO: Contratista

C.C.: 91079598

CIUDAD: San Gil

A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MÉDICO ☐	6. ESPIROMETRIA ☐	SEROLOGÍA ☐	P de O ☐
2. EXAMEN POSTURAL ☐	7. VISIOMETRIA ☐	GLICEMIA ☐	EKG: ☐
3. OSTEOMUSCULAR ☐	8. PRUEBAS DE EQUILIBRIO ☐	PERFIL LIPIDICO ☐	RX: ☐
4. AUDIOMETRIA ☐	9. VASCULAR PERIFERICO ☐	CH (HB - HCTO). ☐	OTRO: ☐
5. OPTOMETRIA ☐			

CONCEPTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐

NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐

APLAZADO ☐

NO APLICA ☒

EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGÍA APARENTE (Al examen físico y anamnesis) ☐

CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐

NO APLICA ☒

APTO CON RESTRICCIÓN ☐ Por motivo de _____

APLAZADO ☐ Por motivo de _____

EXAMEN PERIÓDICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO ☐

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____

PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

NO APLICA ☒

EXAMEN DE EGRESO

REALIZADO ☒

NO APLICA ☒

EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO ☐

SE SUGIERE REUBICACIÓN LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____

PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

NO APLICA ☐

CONDUCTA

MANEJO POR EPS/ARL

Control periódico PP por EPS ☐

Remisión a EPS por: Hallazgos del Examen Físico ☐

Continuar manejo médico ☐

Remisión a ARL para manejo del caso ☐

Seguimiento caso ARL ☐

OCUPACIONALES

Control periódico ocupacional ☒

Higiene postural ☒

Utilización de EPP ☒

Realizar Pausas Activas ☒

Realización de pruebas complementarias ☐

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta ☒

Ejercicio regular 3 veces/sem. ☒

Dejar e hábito de fumar ☐

Reducir el consumo de alcohol ☐

Incluir en SVE VISUAL ☐
CARDIOVASCULAR ☐

AUDITIVO ☐
PSICOLABORAL ☐

RESPIRATORIO ☐
PARED ABDOMINAL ☐

ERGONÓMICO ☐
OSTEOMUSCULAR ☐

QUÍMICO ☐
OTRO ☐

PP Programa de promoción y prevención de la salud Higiene oral semestral, Citología cervicovaginal anual, control visual anual, Control de testículos anual, Control de seno anual, Control de próstata anual

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS

Continuar por medio de su EPS

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO

SEBASTIÁN PINZÓN VARGAS

Médico - Cirujano

Especialista Salud Ocupacional

Licencia S.O. 0596sss

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC

91079598



RAZÓN SOCIAL :	RAUL ARMANDO DELGADO GAMBOA
IDENTIFICACIÓN:	CC-91079598
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-29
FECHA DE PAGO:	2025-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34695375
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34695375
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 206.300	\$ 207.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 264.000	\$ 265.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 114.900	\$ 115.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 585.200	\$ 587.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/11/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	RAUL ARMANDO DELGADO GAMBOA
IDENTIFICACIÓN:	CC-91079598
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-02
FECHA DE PAGO:	2025-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35174458
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35174458
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 206.300	\$ 207.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 264.000	\$ 265.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 114.900	\$ 115.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.300	\$ 585.200	\$ 587.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/12/2025
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	RAUL ARMANDO DELGADO GAMBOA
IDENTIFICACIÓN:	CC-91079598
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-23
FECHA DE PAGO:	2025-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35560349
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35560349
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 206.300	\$ 206.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000	\$ 264.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.900	\$ 114.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 585.200	\$ 585.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/01/2026
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	RAUL ARMANDO DELGADO GAMBOA
IDENTIFICACIÓN:	CC-91079598
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-26
FECHA DE PAGO:	2025-12-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35592579
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35592579
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 206.300	\$ 206.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000	\$ 264.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 114.900	\$ 114.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 585.200	\$ 585.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/02/2026
----------------------------------	------------